

# Brevet d'Aptitude aux Fonctions d'Animateur

## Rappel des textes réglementaires

- Décret n° 87-716 du 28 août 1987
- Arrêté du 26 mars 1993 fixant les modalités d'organisation du BAFA et du BAFD
- Arrêté du 26 mai 1993 modifiant l'arrêté du 26 mars précité

### **A LIRE TRES ATTENTIVEMENT**

• Vous disposez d'un délai de 30 mois pour accomplir votre formation. Ce délai est impératif sous peine de perdre le bénéfice des différentes sessions de ladite formation. Il commence à courir à partir de la date portée par la direction départementale de la jeunesse et des sports de votre lieu de résidence sur votre demande d'inscription .

- Votre formation doit impérativement être effectuée dans l'ordre suivant :
  - une session de formation générale effectuée auprès d'une association habilitée
  - un stage pratique d'une durée d'au moins 14 jours en deux séjours au plus
    - dans un centre de vacances et de loisirs déclaré
    - ou dans un centre de loisirs sans hébergement habilité dont le fonctionnement est permanent. (Votre stage peut se dérouler en quatorze séquences ou plus, mais la durée du stage doit représenter effectivement 14 jours effectifs d'animation .)
  - une session d'approfondissement ou de qualification effectuée auprès d'une association habilitée.

### **ATTENTION :**

A l'issue de votre stage de formation générale, vous disposez d'un délai de 18 mois pour engager votre stage pratique. Dans le cas où, pour une raison de force majeure, cela s'avérerait impossible, vous devez solliciter par écrit une dérogation auprès du directeur départemental de la Jeunesse et des Sports de votre lieu de résidence. Cette demande de dérogation doit être adressée un mois au moins avant l'expiration du délai de 18 mois. Vous motiverez votre requête en précisant les motifs sérieux qui vous ont empêché de réaliser ce stage dans les délais impartis.



MINISTÈRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS



N° 50 005#01

--	--	--

N° département  
du domicile

Année  
d'inscription

Mois

Direction Départementale de :

# LIVRET DE FORMATION D'ANIMATEUR DE CENTRES DE VACANCES ET DE LOISIRS

01.64.66.30.00

En cas de changement d'adresse, en informer la Direction Départementale de la Jeunesse et des Sports de l'ancien lieu de résidence du candidat.

# RAPPEL DE LA FORMATION

( à conserver par l'intéressé )

## **SESSION DE FORMATION GENERALE**

Organisme : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Lieu de déroulement de la session : \_\_\_\_\_

Dates : Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Numéro d'habilitation de la session (1) : \_\_\_\_\_

## **STAGE PRATIQUE**

Organisateur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Nature du centre : \_\_\_\_\_

Numéro d'enregistrement du séjour ou d'habilitation du centre (2) : \_\_\_\_\_

Dates effectives du stage :

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

## **SESSION D'APPROFONDISSEMENT , DE QUALIFICATION OU DISPENSE EVENTUELLE (3)**

Organisme : \_\_\_\_\_

Numéro d'habilitation de la session (4) : \_\_\_\_\_

Nature de la session : \_\_\_\_\_

- Approfondissement :  du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

- Qualification :  du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

- Dispense : (3) Obtenue le : \_\_\_\_\_  
sur présentation de (3) : \_\_\_\_\_

ATTENTION : Vous avez achevé votre cursus de formation. Pour obtenir votre diplôme vous devez adresser votre livret de formation complet à la Direction départementale de la jeunesse et des sports de votre lieu de résidence. Dans tous les cas cet envoi doit être effectué, au plus tard, 30 mois après le début de la session de formation générale.

(1) Reporter le numéro figurant sur votre certificat de session de formation générale

(2) Reporter le numéro d'enregistrement ou d'habilitation porté sur le certificat de stage pratique

(3) Photocopie du titre ouvrant droit à la dispense

(4) Reporter le numéro figurant sur votre certificat de session d'approfondissement ou de qualification



N° 10 031\*01

## DEMANDE D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DU BAFA DE CVL

Nom (1) : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville (1) : \_\_\_\_\_

Je déclare sur l'honneur n'avoir encouru aucune condamnation et n'être pas frappé de l'interdiction de participer à la direction et à l'encadrement d'institutions ou organismes régis par le décret du 29 janvier 1960 ou de groupements de jeunesse régis par l'ordonnance du 2 octobre 1943.

Fait à \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

Signature :

(1) Ecrire en lettres capitales

NB: joindre trois petites enveloppes et une enveloppe (format 225 x 160) portant l'adresse à laquelle le candidat souhaite recevoir toute correspondance relative au BAFA, timbrées au tarif en vigueur, et une photo d'identité avec nom et prénom au dos.

# APPRECIATION



MINISTÈRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS



N° 10 032\*01

Après consultation de l'équipe pédagogique et évaluation avec le candidat, le directeur de la session émet l'avis suivant :

Session satisfaisante :

Session non satisfaisante :

Motivation de la décision  
(Rubrique à remplir obligatoirement)

---

---

---

---

Conseils pour la suite de la formation

---

---

---

---

Signature du candidat :

Cachet de l'organisme et  
signature du directeur de la session

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Visa de l'Inspecteur :

---

---

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

L'Inspecteur de la Jeunesse et des Sports  
(Signature suivi des noms et lieu de  
résidence administrative)

## CERTIFICAT DE SESSION DE FORMATION GENERALE D'ANIMATEUR DE CENTRES DE VACANCES ET DE LOISIRS

Rappel date d'inscription : \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_\_

### **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT**

NOM (1) : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville (1) : \_\_\_\_\_

### **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SESSION**

Numéro d'habilitation de la session (2) : \_\_\_\_\_

Organisme responsable : \_\_\_\_\_

Lieu de la session : \_\_\_\_\_

Déroulement de la session : \_\_\_\_\_

continu  Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

discontinu  Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

(1) Ecrire en lettres capitales

(2) Reporter le numéro attribué par la direction régionale de la jeunesse et des sports qui a habilité cette session

# APPRECIATION

Après évaluation avec le candidat, le directeur du séjour émet l'avis suivant :

Session satisfaisante :

Session non satisfaisante :

Motivation de la décision  
(Rubrique à remplir obligatoirement)

---

---

---

Conseils pour la suite de la formation

---

---

---

Signature du candidat :

Cachet de l'organisme et  
signature du directeur du séjour

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Visa de l'Inspecteur :

---

---

---

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

L'Inspecteur de la Jeunesse et des Sports  
(Signature suivi des noms et lieu de  
résidence administrative)



MINISTÈRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

Ce certificat doit être envoyé à la direction départementale de la jeunesse et des sports du lieu du séjour, par le directeur du centre, accompagné d'une enveloppe timbrée au tarif en vigueur aux noms et adresse de l'organisateur .



N° 10 033\*01

## CERTIFICAT DE STAGE PRATIQUE D'ANIMATEUR DE CENTRES DE VACANCES ET DE LOISIRS

### **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT**

NOM <sup>(1)</sup> : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / 19 \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville (1) : \_\_\_\_\_

### **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CENTRE DE VACANCES OU DE LOISIRS**

Nature du centre : \_\_\_\_\_

Numéro d'enregistrement du séjour ou n° d'habilitation du  
centre de loisirs (2) \_\_\_\_\_

Organisateur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Durée du stage :

CVL

CLSH

Dates extrêmes du stage (3) : Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Nombre de journées d'animation : \_\_\_\_\_

(1) Ecrire en lettres capitales

(2) Inscrire le numéro porté sur le récépissé de déclaration ou d'habilitation

(3) Période de présence effective du candidat .

# APPRECIATION

Après consultation de l'équipe pédagogique et évaluation avec le candidat, le directeur de la session émet l'avis suivant :

Session satisfaisante :

Session non satisfaisante :

Motivation de la décision  
(Rubrique à remplir obligatoirement)

---

---

---

---

Conseils pour la suite de la formation

---

---

---

---

Signature du candidat :

Cachet de l'organisme et  
signature du directeur de la session

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Visa de l'Inspecteur :

---

---

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

L'Inspecteur de la Jeunesse et des Sports  
(Signature suivi des noms et lieu de  
résidence administrative)



MINISTÈRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS



N° 10 034\*01

## CERTIFICAT DE SESSION D'APPROFONDISSEMENT D'ANIMATEUR DE CENTRES DE VACANCES ET DE LOISIRS

Rappel date d'inscription : \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_\_

ou DISPENSE obtenue le \_\_\_\_\_  
sur présentation de <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

### **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT**

NOM <sup>(2)</sup> : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville <sup>(2)</sup> : \_\_\_\_\_

### **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SESSION**

Numéro d'habilitation de la session <sup>(3)</sup> : \_\_\_\_\_

Organisme responsable : \_\_\_\_\_

Lieu de la session : \_\_\_\_\_

Déroulement de la session : \_\_\_\_\_

continu  Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

discontinu  Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

(1) Photocopie certifiée conforme des attestations justifiant de l'exercice préalable à l'entrée en formation d'une responsabilité dans l'animation, complétée de stages théoriques ou photocopie certifiée conforme du titre ouvrant droit à la dispense.

(2) Ecrire en lettres capitales

(3) Reporter le numéro attribué par la direction régionale de la jeunesse et des sports qui a habilité cette session.

# APPRECIATION EN REFERENCE AU THEME DE LA SESSION



MINISTÈRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS



N° 10 035\*01

Après consultation de l'équipe pédagogique et évaluation avec le candidat, le directeur de la session émet l'avis suivant :

Session satisfaisante :

Session non satisfaisante :

Obtient cependant le bénéfice de la session d'approfondissement :

oui

non

## **MOTIVATION DE LA DECISION :**

(Rubrique à remplir obligatoirement)

Signature du candidat : Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Cachet de l'organisme et  
signature du directeur de la session

Visa de l'Inspecteur :

---

---

---

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

L'Inspecteur de la Jeunesse et des Sports  
(Signature suivie des noms et lieu de résidence administrative)

## CERTIFICAT DE SESSION DE QUALIFICATION

Rappel date d'inscription : \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_\_

OPTION : - Activités scientifiques et techniques   
- Pratiques sportives   
- Communication

ou DISPENSE obtenue le  
sur présentation de (1) : \_\_\_\_\_

## **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT**

NOM (2) : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville (2) : \_\_\_\_\_

## **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SESSION**

Numéro d'habilitation de la session (3) : \_\_\_\_\_

Organisme responsable : \_\_\_\_\_

Lieu de la session : \_\_\_\_\_

Thème de la Session : \_\_\_\_\_

(1) Photocopie certifiée conforme du titre ouvrant droit à la dispense

(2) Ecrire en lettres capitales

(3) Reporter le numéro attribué par la direction régionale de la jeunesse et des sports qui a habilité cette session